

Einverständniserklärung über die Inanspruchnahme einer privatärztlichen Behandlung.

Name _____ Vorname _____
Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____ Krankenkasse _____

Über meine intraartikuläre Injektionsbehandlung mit Hyaluronsäure, die damit verbundenen Risiken und über alternative Behandlungsmöglichkeiten wurde ich separat mit dem Formular „**Patientenaufklärung und -einwilligung zur Behandlung mit einer intraartikulären Injektion/Injektionsserie von Hyaluronsäure**“ aufgeklärt und habe in diese Behandlung eingewilligt. Ich habe insoweit keine weiteren Fragen.

»Intraartikuläre Injektionsbehandlung von Hyaluronsäure mit dem Medizinprodukt Recosyn®«

Diagnose _____

Betroffenes Gelenk _____ rechts links

Ich erkläre hiermit, dass es mein Wunsch ist, eine intraartikuläre Injektionsbehandlung mit dem Medizinprodukt Recosyn® auf Privatabrechnungs-Basis zu erhalten.

Die von mir **gewünschte Behandlung** ist nicht **Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung**. Ich weiß, dass meine Krankenkasse die Kosten der Behandlung weder ganz noch teilweise erstattet. Hierüber bin ich von meiner behandelnden Ärztin/meinem behandelnden Arzt umfassend aufgeklärt worden. Ich bin damit einverstanden, dass die Kosten, die für die gewünschte privatärztliche Behandlung und Untersuchung anfallen, auf der Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) berechnet werden.

Es werden voraussichtlich folgende Leistungen mit den jeweiligen Beträgen abgerechnet; aufgrund evtl. medizinischer Erforderlichkeiten kann es dabei noch zu Abweichungen kommen:

Ergänzung der Leistungen unter Angabe der GOÄ Ziffer, des Steigerungssatzes und des Betrags in EUR; am Ende Nennung des Gesamtbetrags.

GOÄ Nummer	Beschreibung/ Therapieleistung	Einfachsatz in EUR	Steigerungsfaktor	Endbetrag in EUR

GOÄ Nummer	Beschreibung/ Therapieleistung	Einfachsatz in EUR	Steigerungs- faktor	Endbetrag in EUR
Summe				
Gesetzl. MwSt. in EUR				
Endbetrag inkl. MwSt. in EUR				

Ich wurde von meiner behandelnden Ärztin/meinem behandelnden Arzt darauf hingewiesen, dass die Wirksamkeit des Behandlungsverfahrens umstritten ist. Hyaluronsäure wird seit mehreren Jahrzehnten bei der symptomatischen Behandlung von Arthrosen unterschiedlicher Gelenke eingesetzt. Es gibt eine Vielzahl wissenschaftlicher Untersuchungen zur Wirksamkeit dieser Therapieform. Nicht alle Untersuchungen zeigen eine eindeutige Wirksamkeit dieser Therapieform.

Ich erkläre, dass ich in Kenntnis des Vorgenannten die Durchführung der Behandlung auf der Grundlage dieser Vereinbarung auf eigene Kosten wünsche. Gleichzeitig erkläre ich, dass keine Umstände vorliegen, die meine freie Willensentscheidung beeinträchtigen können.

Die eingesetzten Präparate werden privat in Rechnung gestellt.

Eine Kopie dieser Einverständniserklärung habe ich erhalten.

Praxisstempel, Datum, Unterschrift Ärztin/Arzt

Datum, Unterschrift Patient/in